



## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AS\_BO66  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0025962  
DATA: 08/08/2019  
OGGETTO: Computo quota di riserva per l'inserimento lavorativo di persone disabili ai sensi della Legge 12.3.1999, n. 68 recante "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Mariapaola Gualdrini

CLASSIFICAZIONI:

- [08-01]

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0025962_2019_Lettera_firmata.pdf:	Gualdrini Mariapaola	BA453B822ED2D398AF1D7C85C9E93D63 68031BD9BD AE0164F2C2F3C1F03550EF
PG0025962_2019_2019-28247Allegato1.doc:		235B0A4EEA7ECCC5D6AE EB9C70B236B 8D4270DCA71242C0CF6D7B3B69EE0414 7



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



## DIPENDENTI INTERESSATI

**OGGETTO:** Computo quota di riserva per l'inserimento lavorativo di persone disabili ai sensi della Legge 12.3.1999, n. 68 recante "Norme per il diritto al lavoro dei disabili"

La normativa richiamata in oggetto prevede che, nella percentuale di posti riservata all'inserimento lavorativo di persone disabili, può essere computato anche il personale che si trovi in una delle condizioni sotto riportate:

- dipendenti che successivamente all'assunzione abbiano subito una riduzione della capacità lavorativa in misura pari o superiore al 60%;
- dipendenti che siano stati riconosciuti invalidi per infortunio sul lavoro o malattia professionale, qualora abbiano acquisito un grado di invalidità superiore al 33%;
- dipendenti, non assunti tramite il collocamento obbligatorio, che prima della costituzione del rapporto di lavoro abbiano subito una riduzione della capacità lavorativa in misura pari o superiore al 60%.

Si invita, pertanto, **il personale dipendente, qualora si riconosca in una delle condizioni sopra descritte (anche in seguito ad aggravamento di precedente invalidità) ad inviare al Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP) il relativo verbale di accertamento redatto dalla competente Commissione medica, ove sia oscurata, per ragioni di riservatezza, la diagnosi.**

Si raccomanda vivamente l'adesione al presente invito al fine di consentire all'Azienda l'opportuna applicazione delle disposizioni in materia di tutela del lavoro delle persone con disabilità.

Si precisa che il dipendente che richiede di essere conteggiato nella percentuale d'obbligo, qualora non abbia al momento della richiesta effettuato la visita presso il medico competente, dovrà inviare la certificazione completa di diagnosi all'U.O. "Medicina del Lavoro" (al seguente indirizzo e-mail: [med.preventiva@ausl.imola.bo.it](mailto:med.preventiva@ausl.imola.bo.it)) affinché il medico competente possa rilasciare le necessarie dichiarazioni.

Si rammenta, inoltre, che a seguito del computo nella quota di riserva il dipendente provvederà a fornire al datore di lavoro le indicazioni contenute nella Relazione conclusiva della Scheda di diagnosi funzionale da richiedere alla competente Commissione medica.

Poiché il D.Lgs. 446/1997 prevede la possibilità per i datori di lavoro di dedurre dall'imponibile IRAP anche i compensi erogati ai lavoratori disabili con una riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 46%, **si invita il personale dipendente a trasmettere a questo Servizio, ai predetti fini, anche i verbali di accertamento, privi della diagnosi, con percentuale di invalidità pari o superiore al 46%.**

Si invita, altresì, il personale in possesso di **certificato rivedibile** a trasmettere a questo Servizio i verbali di revisione della invalidità stessa, sempre con oscuramento della diagnosi.

Per una più agevole raccolta dei dati si allega apposito modulo da compilare e restituire al seguente indirizzo **Servizio Unico Metropolitan (SUMAP) -Sede Imola Via Amendola 8, 40026 Imola.**



Si ricorda che il lavoratore disabile ha diritto ad essere adibito a mansioni compatibili con le sue minorazioni. Infatti, in caso di aggravamento delle condizioni di salute o di significative variazioni dell'organizzazione del lavoro il disabile può chiedere, ai sensi dell'art. 10 della L.68/99, che venga accertata la compatibilità delle mansioni a lui affidate con il proprio stato di salute.

Si rammenta, infine, che **il dipendente disabile può accedere ad alcuni benefici** quali, ad esempio, il congedo per cure invalidi (30 giorni all'anno con invalidità superiore al 50% - per informazioni contattare il proprio centro di gestione delle presenze-assenze), l'esclusione dall'obbligo di rispettare le fasce di reperibilità in caso di malattia (con invalidità pari o superiore al 67%), la contribuzione figurativa ai fini pensionistici (due mesi ogni anno con invalidità pari o superiore al 75%), nel rispetto delle indicazioni previste dalle norme di legge.

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Mariapaola Gualdrini

Responsabile procedimento:  
Rosella Baldisserrì

**Al Direttore del  
Servizio Unico Metropolitan  
Amministrazione del Personale**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dipendente  
dell'Azienda/Istituto \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
recapito telefonico n. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

di aver riportato:

- una invalidità comportante una riduzione della capacità lavorativa in misura pari o superiore al 60%  
oppure
- una invalidità per infortunio sul lavoro o malattia professionale superiore al 33%  
oppure
- una invalidità comportante una riduzione della capacità lavorativa in misura compresa tra il 46% ed 59%.

Pertanto, con la presente,

**DA' IL PROPRIO CONSENSO**

ad essere conteggiato/a per la copertura della percentuale d'obbligo prevista dall'art. 3 della Legge n. 68/99 (*percentuale minima 60% se invalido civile, 34% se invalido del lavoro*).

Così come previsto dal D.Lgs. 196/03, **AUTORIZZA** il datore di lavoro alla raccolta e al trattamento di tutti i dati relativi al proprio stato invalidante al fine dell'espletamento delle pratiche connesse al riconoscimento a computo di cui all'art.4 della legge 68/99 (*percentuale minima 60% se invalido civile, 34% se invalido del lavoro*) e/o delle pratiche relative alla detrazione Irap (*percentuale minima 46% se invalido civile, 34% se invalido del lavoro*).

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA** di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03:

- 1) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente autorizzazione viene resa;
- 2) che i dati stessi, nonché copia del verbale di invalidità saranno trasmessi all'Agenzia Regionale per il lavoro dell'Emilia Romagna – Ufficio collocamento mirato di Bologna, per l'autorizzazione necessaria al computo nella quota di riserva (*percentuale minima 60% se invalido civile, 34% se invalido del lavoro*).

A tal fine allega copia del verbale di accertamento redatto dall'apposita Commissione medica, **con omissione della diagnosi**.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_